**ПАМЯТКА ЗАСТРАХОВАННОМУ ЛИЦУ**

Уважаемый сотрудник ОАО «РЖД»!

В рамках Генерального договора №4077652, АО «СОГАЗ» несет ответственность по страховым случаям, произошедшим в период с 24 сентября 2016 года по 31 декабря 2022 года.

Филиалы ОАО «РЖД» в рамках Генерального договора заключают страховые Полисы. В страховых Полисах содержатся сведения о численности Застрахованных лиц, о страховых суммах, условиях страховых выплат, сроках действия страхования\*.

В соответствии с условиями **Генеральных Договоров №4077652** и страховым Полисом, страховыми случаями являются следующие риски:

Страховая защита по рискам, указанным в пунктах 1, 3 таблицы, действует **во время исполнения Застрахованными лицами трудовых обязанностей**

Страховая защита по рискам, указанным в пунктах 2,4,5 и 6 таблицы, действует **круглосуточно.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Страховые риски** | **Объем выплат\*\*** |
| **1** | Временная утрата общей трудоспособности в результате несчастного случая | По 0,5 % от страховой суммы за каждый день временной нетрудоспособности, начиная с первого дня, но не более 100 (сто) дней по одному страховому случаю |
| **2** | Временная утрата общей трудоспособности в результате болезней\*\*\* | По 0,5 % от страховой суммы за каждый день временной нетрудоспособности, начиная с первого дня, но не более 100 (сто) дней по одному страховому случаю |
| **3** | Постоянная утрата общей трудоспособности (инвалидность I, II и III группы) в результате несчастного случая | В зависимости от установленной группы инвалидности:  I группа – 100 (Сто) % страховой суммы;  II группа – 80 (Восемьдесят) % от страховой суммы;  III группа – 60 (Шестьдесят) % от страховой суммы. |
| **4** | Постоянная утрата общей трудоспособности (инвалидность I, II и III группы) в результате болезней | В зависимости от установленной группы инвалидности:  I группа – 100 (Сто) % страховой суммы;  II группа – 80 (Восемьдесят) % от страховой суммы;  III группа – 60 (Шестьдесят) % от страховой суммы. |
| **5** | Смерть в результате несчастного случая | Выгодоприобретателю выплачивается 100 (Сто) % страховой суммы за вычетом ранее произведенных страховых выплат, если таковые имели место. |
| **6** | Смерть в результате болезни | Выгодоприобретателю выплачивается 100 (Сто) % страховой суммы за вычетом ранее произведенных страховых выплат, если таковые имели место. |

\*Данные о страховой сумме, условиях страховых выплат и сроках действия страхования могут различаться в каждом Полисе. Для уточнения условий страховых выплат и сроков действия страхования, Вам необходимо обратиться по телефону АО «СОГАЗ» 8-800-333-0-888, для уточнения страховой суммы к своему работодателю.

\*\*Общая сумма выплат по одному или нескольким страховым случаям, происшедшим с Застрахованным лицом в период действия страхового Полиса, не может превышать страховой суммы.

\*\*\*А именно: холера, чума, ботулизм, сибирская язва, столбняк, бешенство, острый полиомиелит, клещевой или послепрививочный энцефалит (энцефаломиелит), геморрагические лихорадки; острый аппендицит, острый отек гортани, отек Квинке, повлекшие проведение реанимационных мероприятий; тромбоэмболия легочной артерии; разрыв аневризмы аорты; острая сердечно-сосудистая недостаточность (при условии отсутствия в анамнезе ишемической болезни сердца, гипертонической болезни II и III стадии); внематочная беременность, инфаркт миокарда (за исключением инфарктов без изменения ST и с увеличением показателей тропонина I или T в крови (ишемия миокарда, нестабильная стенокардия, не приведшие к инфаркта миокарда), инсульт (за исключением переходящих ишемических нарушений мозгового кровообращения, травматических повреждений головного мозга, неврологических симптомов, возникающих в результате мигрени, лакунарных инсультов без неврологической симптоматики), вирусная пневмония (бронхопневмония, включая пневмонию вызванную COVID-19) вызванная другими вирусами, отличными от вируса гриппа.

**Обратите внимание, что выплаты не производятся в случае:**

1. COVID-19 без развития пневмонии
2. пневмонии, не вызванной вирусом
3. пневмонии, вызванной вирусом гриппа
4. любой пневмонии при открытии листка нетрудоспособности до 24.09.2020
5. нахождения на карантине при подозрении на COVID-19 или контакте с зараженным

**Список документов по урегулированию страхового события**

**Всегда предоставляются:**

•письменное заявление о страховой выплате по установленной форме с указанием даты, места и достоверных обстоятельств, при которых произошло указанное в нем событие;

•копия документа, удостоверяющего личность Застрахованного лица/законного представителя/выгодоприобретателя (копия паспорта);

•полные банковские реквизиты и номер счета для перечисления страховой выплаты.

**В случае утраты общей трудоспособности в результате несчастного случая:**

•акт (оригинал или копия, заверенная Работодателем) о несчастном случае на производстве по форме, утвержденной Министерством труда и социального развития Российской Федерации (Постановление от 24.10.2002 г. № 73);

•листок нетрудоспособности (оригинал или копия, заверенная Работодателем);

•документ, выданный медицинским учреждением, о диагнозе, продолжительности лечения (справка, эпикриз, выписка из истории болезни и др.), подписанный лечащим врачом и заверенный печатью данного медицинского учреждения;

•справка от работодателя с указанием наименования дирекции (для идентификации ЗЛ)

**В случае утраты общей трудоспособности в результате болезней:**

•акт (оригинал или копия, заверенная Работодателем) о несчастном случае на производстве по форме, утвержденной Министерством труда и социального развития Российской Федерации (Постановление от 24.10.2002 г. № 73);

•листок нетрудоспособности (оригинал или копия, заверенная Работодателем);

•документ, выданный медицинским учреждением, о диагнозе, продолжительности лечения (справка, эпикриз, выписка из истории болезни и др.), подписанный лечащим врачом и заверенный печатью данного медицинского учреждения;

•справка от работодателя с указанием наименования дирекции (для идентификации ЗЛ)

**Обратите внимание**:

•при лечении на дому или в поликлинике – выписка из амбулаторной карты за весь период лечения с результатами выполненных исследований (ПЦР, РНК / лучевая диагностика (рентген, ФЛГ, КТ, МСКТ), при госпитализации – выписной эпикриз. Документы выдаются по запросу пациента медицинским учреждением и заверяются прямоугольным штампом, круглой печатью и подписью с расшифровкой должностного лица.

**В случае постоянной утраты общей трудоспособности (инвалидность I, II и III группы) в результате несчастного случая:**

•акт (оригинал или копия, заверенная Работодателем) о несчастном случае на производстве по форме, утвержденной Министерством труда и социального развития Российской Федерации (Постановление от 24.10.2002 г. № 73);

•нотариально заверенная копия справки МСЭ об установлении группы инвалидности (копия справки МСЭ об установлении группы инвалидности может быть заверена сотрудником регионального центра урегулирования убытка при предоставлении оригинала документа);

•копия Направления на МСЭ (форма 088/у), заверенная печатью лечебного учреждения и копия акта освидетельствования МСЭ, заверенная печатью органа МСЭ;

•выписки из медицинских документов Застрахованного лица о лечении по поводу события, послужившего основанием для установления группы инвалидности, содержащие дату и обстоятельства заявленного случая (травмы и т.п.), историю развития заявленной патологии и сведения о перенесенных ранее заболеваниях; полный клинический диагноз, время начала и окончания лечения, результаты диагностических исследований (рентгенографии, КТ, МРТ, анализов и т.д.), подтверждающие установленный диагноз, сведения о проведенном лечении. Медицинские документы должны быть заверены лечебными учреждениями в установленном порядке.

•справка от работодателя с указанием наименования дирекции (для идентификации ЗЛ)

**В случае постоянной утраты общей трудоспособности (инвалидность I, II и III группы) в результате болезней:**

•акт (оригинал или копия, заверенная Работодателем) о несчастном случае на производстве по форме, утвержденной Министерством труда и социального развития Российской Федерации (Постановление от 24.10.2002 г. № 73);

•нотариально заверенная копия справки МСЭ об установлении группы инвалидности (копия справки МСЭ об установлении группы инвалидности может быть заверена сотрудником регионального центра урегулирования убытка при предоставлении оригинала документа);

•копия Направления на МСЭ (форма 088/у), заверенная печатью лечебного учреждения и копия акта освидетельствования МСЭ, заверенная печатью органа МСЭ;

•выписки из медицинских документов Застрахованного лица о лечении по поводу события, послужившего основанием для установления группы инвалидности, содержащие дату и обстоятельства заявленного случая (травмы и т.п.), историю развития заявленной патологии и сведения о перенесенных ранее заболеваниях; полный клинический диагноз, время начала и окончания лечения, результаты диагностических исследований (рентгенографии, КТ, МРТ, анализов и т.д.), подтверждающие установленный диагноз, сведения о проведенном лечении. Медицинские документы должны быть заверены лечебными учреждениями в установленном порядке.

•справка от работодателя с указанием наименования дирекции (для идентификации ЗЛ).

**В случае смерти в результате несчастного случая:**

•нотариально заверенная копия Свидетельства о смерти Застрахованного (копия Свидетельства о смерти может быть заверена сотрудником регионального центра урегулирования убытка при предоставлении оригинала документа);

•медицинское свидетельство о смерти (оригинал или заверенная копия);

•медицинские документы, содержащие сведения о причинах смерти (акт СМЭ и т.д.), заверенные лечебными учреждениями в установленном порядке

•оригинал распоряжения Застрахованного о том, кого он назначил получателем страховой выплаты в случае своей смерти, в случае его отсутствия свидетельство о праве на наследство (страховую выплату по договору), выданное нотариусом;

•справка от работодателя с указанием наименования дирекции (для идентификации ЗЛ).

**В случае смерти в результате болезней:**

•нотариально заверенная копия Свидетельства о смерти Застрахованного (копия Свидетельства о смерти может быть заверена сотрудником регионального центра урегулирования убытка при предоставлении оригинала документа);

•медицинское свидетельство о смерти (оригинал или заверенная копия);

•медицинские документы, содержащие сведения о причинах смерти (акт СМЭ и т.д.), заверенные лечебными учреждениями в установленном порядке

•оригинал распоряжения Застрахованного о том, кого он назначил получателем страховой выплаты в случае своей смерти, в случае его отсутствия свидетельство о праве на наследство (страховую выплату по договору), выданное нотариусом;